

All'Ordine dei Medici Veterinari della provincia di Reggio Calabria

Richiesta n. _____(a cura della Segreteria organizzativa)

Domanda di iscrizione

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il _____,

a _____, Provincia di _____,

Ordine di appartenenza _____, N. iscrizione all'Ordine _____,

Qualifica professionale _____,

Telefono _____, Cellulare _____, E-mail _____,

Residente a _____, Via _____, CAP _____, Prov. _____,

C.F. _____,

chiede di essere ammesso/a all'Evento formativo dal titolo:

L' ACCERTAMENTO DELLE CAUSE DI MORTE NEI CASI DI SOSPETTA PREDAZIONE – AGGRESSIONE DA SELVATICI

Evento accreditato con 12 ECM

15 settembre 2017 Sala Meeting èHotel Via Giunchi, 6 Reggio Calabria

16 settembre 2017 Sala necroscopie Pet Memory via Naz. San Gregorio 87/F Reggio Calabria

L'iscrizione al corso è gratuita ma è prevista una quota di partecipazione di € 30,00 da versare preventivamente sul c/c dell'Ordine IBAN **IT68S0100516300000000016623** della BNL, Filiale di Reggio Calabria.

Si precisa che la quota di partecipazione di € 30.00 costituisce un parziale rimborso delle spese vive ma soprattutto rappresenta un impegno a presenziare. Prevedendo una nutrita adesione è prevista la conferma della partecipazione con la compilazione della presente domanda che deve essere inviata, insieme alla ricevuta del versamento della quota di partecipazione, entro e non oltre il 10 settembre, preferibilmente via e-mail a **info@ordineveterinarirc.it** oppure in alternativa e nell'impossibilità di utilizzare la posta elettronica via fax al numero 0965 655151.

Per informazioni contattare la Segreteria Organizzativa nella persona del Dr. De Luca Giovanni al numero di telefono 3894308463 o inviando un messaggio all'indirizzo di posta elettronica **info@ordineveterinarirc.it**.

Data _____

Firma del richiedente
